DELIBERAÇÃO/CSDP n. 019, DE 27 DE JULHO DE 2000.

"Dispõe sobre o Questionário de Avaliação Sócio-econômica dos Assistidos"

O CONSELHO SUPERIOR DA DEFENSORIA PÚBLICA, em reunião de 15 de março de 2000 e no uso das atribuições conferidas pelo inciso XXXI do art. 8º da Deliberação/CSDP n. 008, de 17 de fevereiro de 1997 - Regimento Interno,

D E L I B E R A:

Art. 1º O *"Questionário de Avaliação Sócio-econômica"*, constante do Anexo Único desta Deliberação, destina-se a resolver eventuais dúvidas quanto ao estado de hipossuficiência financeira dos assistidos, para os fins do disposto no art. 1º da Lei Complementar Estadual n. 051, de 30 de agosto de 1990.

Art. 2º Preenchido o questionário e negado o pedido de assistência jurídica, cumpre ao defensor público entregar uma cópia ao interessado, devidamente assinada por ambos.

Parágrafo único. Sem prejuízo da previsão contida no *caput*, o defensor público poderá remeter uma via do questionário ao Procurador-Geral, quando entender necessário prestar outros esclarecimentos.

Art. 3º A presente Deliberação entrará em vigor na data de sua publicação.

Campo Grande, 27 de julho de 2000.

NANCY GOMES DE CARVALHO
Presidente do Conselho Superior

DJ n. 5.329
de: 17.08.00

/nf.

Estado de Mato Grosso do Sul
Procuradoria-Geral da Defensoria Pública

ANEXO ÚNICO (Deliberação/CSDP n. 019/2000)
QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA

Nome: _____
Endereço: _____
Estado civil: Casado ( ) Solteiro ( ) Viúvo ( ) Outros ( )

ATIVIDADE ECONÔMICA: Autônomo ( ) Empregado ( )

RENDA:
Salário Mínimo ( ) Mais de um Salário ( ) Mais de cinco Salários ( )
Outro: _____
ALGUÉM DA FAMÍLIA CONTRIBUI: Sim ( ) Não ( )
Salário Mínimo ( ) Mais de um Salário ( ) Mais de três Salários ( )
Outro: _____

DEPENDENTES:
Tem filhos: Sim ( ) Não ( ) Quantos _____ Esposo(a)/Companheiro(a): Sim ( ) Não ( )
HÁ MAIS ALGUM DEPENDENTE: Sim ( ) Não ( )
Grau de parentesco: Pais ( ) Irmãos ( ) Tios ( ) Avós ( ) Outros: _____

HABITAÇÃO:
Própria: Sim ( ) Não ( ) Alugada: Sim ( ) Não ( ) Valor: _____
Financiada: Sim ( ) Não ( ) Valor da Prestação: _____

BENS:
MÓVEIS: Carro: Sim ( ) Não ( ) Ano: _____ Valor: _____
Moto: Sim ( ) Não ( ) Ano: _____ Valor: _____
Outros: _____
IMÓVEIS: Terreno: Sim ( ) Não ( ) Lote de Terras: Sim ( ) Não ( )
Posse: Sim ( ) Não ( )
Localização do imóvel: _____
Valor: _____

RESERVADO AO DEFENSOR:
ESPÉCIE DE AÇÃO: Cível ( ) Crime ( ) JUSTIÇA: Comum ( ) Juizado ( )
CONTEÚDO ECONÔMICO: Sim ( ) Não ( ) Valor: _____
POSIÇÃO PROCESSUAL: Autor ( ) Réu ( ) Terceiro interessado ( )

DEFERIDO ( ) **INDEFERIDO** ( )

DECLARO, sob as penas da Lei, que as informações constantes do Questionário de Avaliação Sócio-Econômica dos Assistidos são verdadeiras.
DECLARO, ainda, estar ciente que poderei recorrer do **indeferimento** do meu pedido de Assistência Jurídica Gratuita na **Procuradoria-Geral da Defensoria Pública**, situada no **Parque dos Poderes**, **bloco IV**, **1º andar**, **Campo Grande**, conforme dispõe o art. 18, XXI da Lei Complementar Estadual n. 051, de 30 de agosto de 1990.

Recebi cópia: _____
assistido

RG n. _____SSP/_____ CPF n. _____

_____ _____
Local e data Defensor Público

RESERVADO AO DEFENSOR:
Outros esclarecimentos: (Parágrafo único do art. 2º da Deliberação/CSDP n. 018/2000)